



Form Numarası:

# EĞİTSEL DEĞERLENDİRME İSTEK FORMU (Yeniden İnceleme)

Tarih: 10.11.2020

## A) GENEL BİLGİLER

### Öğrencinin

|                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| Adı Soyadı:          | T.C. Kimlik Numarası: |
| Doğum Tarihi / Yeri: | Okulu:                |
| Sınıfı / Şubesi:     | Devam / Devamsızlık:  |

### Velinin

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| Adı Soyadı:        |                 |
| Adresi:            |                 |
| Cep / Ev Telefonu: | E-Posta Adresi: |

## B) ÖZEL EĞİTİM TEDBİRİNE İLİŞKİN BİLGİLER

### 1) Birey için Önceden Alınmış Yerleştirme (Resmi Tedbir) Kararı

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Kaynaştırma | <input type="checkbox"/> Özel Eğitim Sınıfı |
| <input type="checkbox"/> Evde Eğitim | <input type="checkbox"/> Özel Eğitim Okulu  |

### 2) Bireyin Eğitsel Tanısı

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zihinsel Yetersizlik | <input type="checkbox"/> Dil ve Konuşma Güçlüğü   |
| <input type="checkbox"/> Özel Öğrenme Güçlüğü | <input type="checkbox"/> Otizm Spektrum Bozukluğu |
| <input type="checkbox"/> Görme Yetersizliği   | <input type="checkbox"/> İşitme Yetersizliği      |
| <input type="checkbox"/> Süreğen Hastalık     | <input type="checkbox"/> Bedensel Yetersizlik     |
| <input type="checkbox"/> Dikkat Eksikliği     | DİĞER:  |

## C) ÖĞRENCİYE İLİŞKİN ÇALIŞMALAR

|   |  |
|---|--|
| Eğitim Öğretim Süreci İçinde Yapılan Çalışmalar | Veli ile Yapılan Çalışmalar                          |
|   | Öğretim Materyallerinde Yapılan Düzenlemeler         |
|   | Eğitim Ortamında Yapılan Düzenlemeler                |
|   | Öğretim Yöntem ve Tekniklerinde Yapılan Düzenlemeler |

|  |   |
|--|---|
| Eğitim Öğretim Süreci<br>İçinde Yapılan Çalışmalar | Rehberlik Servisiyle Yapılan İş Birliđi |
|  | Diğer                                   |

#### D) BEP İLE İLGİLİ ÇALIşMALAR

Öğrencinin BEP Karar Tarihi:

#### BİREYSELLEşTİRİLMİş EĞİTİM PROGRAMI (BEP) İLE İLGİLİ ÇALIşMALAR

| BEP'te Yer Alan<br>Uzun Dönemli Amaçlar | Kazandırılan<br>Uzun Dönemli Amaçlar | Önerilen<br>Uzun Dönemli Amaçlar |
|---|--------------------------------------|----------------------------------|
|   |                                      |                                  |

**MESLEKİ EĞİTİM VEREN BİR KURUM İSE MESLEKİ DERSLERE AİT BİLGİLER**

|  |
|--|
|  |
|--|

**BELİRTİLMEK İSTENEN DİĞER AÇIKLAMALAR**

|  |
|--|
|  |
|--|

**E) OKULDAKİ DESTEK EĞİTİM UYGULAMALARI İLE İLGİLİ ÇALIŞMALAR**

|   |
|---|
| Okulda Destek Eğitim Odası Var mı?  |
| Öğrenci Destek Eğitim Odasından Faydalıyor mu?  |
| Öğrencinin Destek Eğitim Odasından Yararlanmaya Başladığı Tarih:  |
| Destek Eğitim Odasında Destek Aldığı Dersler ve Haftalık Saatleri:  |
| Destek Eğitim Odasında Görev Alan Öğretmenlerin, Eğitimin Öğrenciye Sağladığı Yararlara İlişkin Görüşleri |

**F) ÖĞRENCİNİN DESTEK EĞİTİMİ ALMASINA İHTİYAÇ VAR MI?**

| Sınıf Öğretmeni   | Rehberlik Öğretmeni   | Veli  |
|---|---|---|
| Hayır, okulda uygulanacak resmi tedbir çocuk için yeterlidir. | Hayır, okulda uygulanacak resmi tedbir çocuk için yeterlidir. | Hayır, okulda uygulanacak resmi tedbir çocuk için yeterlidir. |
| Evet, İhtiyacı Var.<br>(Nedenlerini Yazınız)                  | Evet, İhtiyacı Var.<br>(Nedenlerini Yazınız)                  | Evet, İhtiyacı Var.<br>(Nedenlerini Yazınız)                  |
|   |   |   |
| Adı Soyadı, İmza  | Adı Soyadı, İmza  | Adı Soyadı, İmza  |
|   | Okul Müdürü<br>Adı Soyadı, İmza                               |   |